2026 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
NIT:832000906 6

COMPROBANTE DE PAGO No 483
OP 330
SOACHA
Cancelado A: BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
Nit o C.C:1012357085 109 No TGIRO: 483 De Fecha: MARZO 6 de 2026

| D E S C R I P C I O N | V A L O R |
|---|---|
| SERV. 01A28 FEB/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA INSTRUCCION ORIENTADA A LA FORMAC | 2,862,575.00 |
| SERV. 01A28 FEB/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA INSTRUCCION ORIENTADA A LA FORMAC | 2,862,575.00 |
| DESCUENTO RETEICA 1% SERV. 01A28 FEB/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA INSTRUCCION | 29,819.00 |
| DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERV. 01A28 FEB/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA | 89,456.00 |

| Cta.Cte No. | TFC No. | | |
|---|---|---|---|
| 22192315607COLOMBIA | 147 | Total | 2,981,850.00 |
| | | Descuentos | 119,275.00 |
| | | Valor Neto | 2,862,575.00 |

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| CCPET | Recur | Valor |
|---|---|---|
| 26 2320202009_038 | 53 | 2981850.00 |

IMPUTACION CONTABLE

| C U E N T A | V A L O R |
|---|---|
| 111006070334 | 2,862,575.00CR |
| 240101010101 | 2,862,575.00DB |
| 243627010105 | 29,819.00CR |
| 244035010102 | 89,456.00CR |

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Preparo/CAROLINA HERRER

INST.MUNICI.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT: 832000906 6

ORDEN DE PAGO No 330

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 109/026
Cancelar A: BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
Nit o C.C:1012357085 No CGIRO: 313 Fecha: FEBRERO 28 de 2026

| D E S C R I P C I O N | | V A L O R |
|---|---|---|
| VALOR DEL COMPROMISO (124) | 11,927,400.00 | |
| SALDO ANTERIOR | 11,430,425.00 | |
| MENOS ESTE PAGO | 2,981,850.00 | |
| NUEVO SALDO | 8,448,575.00 | |
| SERV. 01A28 FEB/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOY A LA GESTION PARA LA INSTRUCCION ORIENTADA A LA FORMAC | | 2,862,575.00 |
| Reteica a la Tarifa del 10%o DESCUENTO RETEICA 1% SERV 01A28 FEB/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GE | | 29,819.00 |
| ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERV 01A28 FEB/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GE | | 89,456.00 |
| Cta.Cte No. Cheque No. | Total | 2,981,850.00 |
| | Descuentos | 119,275.00 |
| | Valor Neto | 2,862,575.00 |

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Cta Presupuesta | Rec | Valor |
|---|---|---|
| 2320202009_038 | 53 | 2981850.00 |

IMPUTACION CONTABLE

| C U E N T A | V A L O R |
|---|---|
| 111005 | 2,862,575.00CR |
| 240101010101 | 2,862,575.00DB |
| 243627010105 | 29,819.00DB |
| 244035010102 | 89,456.00DB |
| 550506132501 | 2,981,850.00DB |

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

PREPARO/LISSETH FERNAND
2026/02/27 10:17:13

IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha
NIT. 832.000.906-6

GESTIÓN FINANCIERA Y RECURSOS FÍSICOS
**FORMATO ÚNICO DE PAGO**
**Vigencia Fiscal 2025**

| | |
|---|---|
| CODIGO: A-GFRF-FO-42 | |
| VERSIÓN: 03 | |
| FECHA: 15/05/2023 | |

## I. INFORMACIÓN BÁSICA

| CONTRATO | CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO | CPS | 109/2026 |
|---|---|---|---|

**CONTRATISTA**

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

**IDENTIFICACIÓN**

1.012.357.085

**OBJETO:**

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA INSTRUCCIÓN ORIENTADA A LA FORMACIÓN Y DESARROLLO DEL DEPORTE DEL IMRDS 3 "

**PLAZO DE EJECUCIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha del Acta de Inicio | | 26-Jan-26 | | | |
| Fecha esperada de terminación | | 25-May-26 | | | |
| Prórroga 1 | Fecha inicial | Fecha Final | Suspensión 1 | Fecha Inicial | Fecha Final |
| Prórroga 2 | Fecha inicial | Fecha Final | Suspensión 2 | Fecha Inicial | Fecha Final |

## II. BALANCE FINANCIERO

| VALOR INICIAL | ANTICIPO | ADICIÓN | TOTAL |
|---|---|---|---|
| $ 11.927.400,00 | - | | $ 11.927.400 |

| | PAC | | EJECUCIÓN | 29,17% | PAC VS EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| ENERO | Mesada 1 | $ 496.975 | Cta de Cobro Nº 1 | $ 496.975 | - |
| FEBRERO | Mesada 2 | $ 2.981.850 | Cta de Cobro Nº 2 | $ 2.981.850 | - |
| MARZO | Mesada 3 | $ 2.981.850 | Cta de Cobro Nº 3 | $ - | 2.981.850 |
| ABRIL | Mesada 4 | $ 2.981.850 | Cta de Cobro Nº 4 | $ - | 2.981.850 |
| MAYO | Mesada 5 | $ 2.484.875 | Cta de Cobro Nº 5 | $ - | 2.484.875 |
| JUNIO | Mesada 6 | $ - | Cta de Cobro Nº 6 | $ - | - |
| JULIO | Mesada 7 | $ - | Cta de Cobro Nº 7 | $ - | - |
| AGOSTO | Mesada 8 | $ - | Cta de Cobro Nº 8 | $ - | - |
| SEPTIEMBRE | Mesada 9 | $ - | Cta de Cobro Nº 9 | $ - | - |
| OCTUBRE | Mesada 10 | $ - | Cta de Cobro Nº 10 | $ - | - |
| NOVIEMBRE | Mesada 11 | $ - | Cta de Cobro Nº 11 | $ - | - |
| DICIEMBRE | Mesada 12 | $ - | Cta de Cobro Nº 12 | $ - | - |
| TOTAL | | $ 11.927.400,00 | | $ 3.478.825,00 | 8.448.575,00 |

## III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 109/2026

| | CDP 199 / CCPET | RPC 124 | REC | VALOR INICIAL | AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2320202009_038 Servicios para la comunidad | 02- SIMRDS | 53 | $ 11.927.400,00 | $ 496.975,00 | $ 2.981.850,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 8.448.575,00 |
| 2 | - - | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 3 | - - | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 4 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 5 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 6 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 7 | | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 8 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 9 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 10 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| TOTAL | | | | $ 11.927.400,00 | $ 496.975,00 | $ 2.981.850,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 8.448.575,00 |

| | CDP / CCPET | RPC / META | REC | VALOR ADICIÓN | AFECTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 2 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 3 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 4 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 5 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 6 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 7 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 8 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 9 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| 10 | - - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| TOTAL | | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | - |
| TOTALES | | | | $ 11.927.400,00 | $ 496.975,00 | $ 2.981.850,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 8.448.575,0 |

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el periodo correspondiente al presente pago. Igualmente el contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, los cuales se han revisado en la base de datos de Maestro Afiliados Compensados del FOSYGA y verificados a tráves del operador de pago para el periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

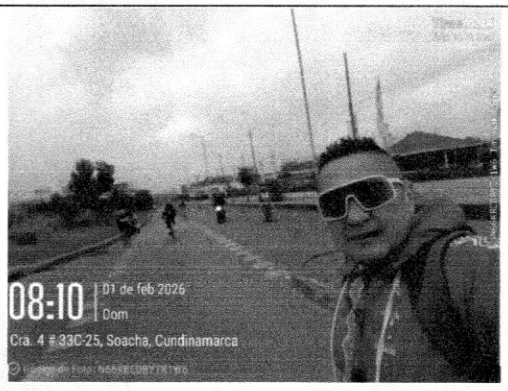
El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los 28 días del mes de FEBRERO del 2026.

| | | Valor cobrado mesada anterior | IBC mínima | Valor a pagar | Valor pagado |
|---|---|---|---|---|---|
| ARL | 1,044% | $ 496.975 | $ 1.750.905 | $ 517.400 | $ 517.400 |

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
**Supervisor**
Profesional Universitario

| | | |
|---|---|---|
| IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6 | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA<br>**FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA TRABAJO DE CAMPO** | CÓDIGO: M-FD-FO-10<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 12/12/2024 |

| | |
|---|---|
| **ORIENTADOR** | LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI |
| **N. DE CONTRATO** | 109/2026 |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA INSTRUCCIÓN ORIENTADA A LA FORMACIÓNY DESARROLLO DEL DEPORTE DEL IMRDS 3. |
| **FECHA** | 28 DE FEBRERO 2026 |

| **OBLIGACIONES** | **EVIDENCIA** |
|---|---|
| **6.** Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que se van acordadas con el supervisor. | <br> |

El presente formato de evidencia fotográfica fue diligenciado por el orientador LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI identificado con c.c: 1012357085 de Bogotá; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° 109 del 2026, firmado con el objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA INSTRUCCIÓN ORIENTADA A LA FORMACIÓNY DESARROLLO DEL DEPORTE DEL IMRDS 3.

**FIRMA:**

PRUEBA DE SALTO HORIZONTAL SIN CARRERA

Objetivo: comprender la fuerza explosiva de los principales músculos extensores de los miembros inferiores (cadera, rodillas, tobillos).Protocolo para realizar la prueba El material necesario para la actividad es la que presentamos a continuación:

1Cinta métrica

2 Tiza o adhesivo para marcar el Salto Fuerza explosiva: salto horizontal con los pies juntos Está prueba trata de realizar una medición de la fuerza explosiva del tren inferior. Una vez hecho los calentamientos y estiramientos previos para hacer las pruebas físicas, nos ubicamos detrás de la línea de salto y en dirección indicada para el salto.

2.1. Nos ubicaremos de pie, detrás de la línea marcada, con los pies ligeramente separados.

2.2. En la fase previa al salto, podremos balancear los brazos y flexionar las piernas, con el fine obtener un mayor impulso.

3

2.3. El despegue del salto deberá realizarse con ambos pies y caer de igual forma en el suelo, manteniéndose en esa posición. La caída debe ser equilibrada, no se permite ningún apoyo posterior con los brazos.

2.4. La medición se realiza desde la línea a la parte corporal más cercana que esté en contacto con el suelo.5. El sujeto puede realizar dos intentos con un descanso de 45 segundos. Sele anotará el mejor resultado

| | Información | Salto 1 | Salto 2 | Salto 3 |
|---|---|---|---|---|
| Nombre | | | | |
| Edad | | | | |
| Curso | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| IMRDS | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA<br>FORMATO ACTA DE REUNIÓN | CÓDIGO:<br>VERSIÓN:<br>FECHA: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. de Acta: 2 | Fecha: febrero 2-2026 | Hora Inicio: 8:00am | Hora Final: 9:30am |
| Lugar: Complejo deportivo "Parque de locos" | | | |
| Tema: Asignación de tareas | | | |
| Objetivo: Establecer tareas a desarrollar durante el mes de febrero. | | | |

## I. TEMAS A TRATAR / ORDEN DEL DÍA

1. Presentación compañeros
2. Entrega de fechas para entrega de cuentas
3. Responsabilidades mes de febrero.
4.
5.

## II. COMPROMISOS DE LA REUNIÒN

| No. | TAREA / ACTIVIDAD | FECHA DE CUMPLIMIENTO | RESPONSABLE Y CARGO |
|---|---|---|---|
| 1 | **Cumplir con las fechas de entrega de cuentas.** | **Mes a Mes** | **Orientadores** |
| 2 | **Apoyo 18 febrero reunión intercolegiados.** | **Febrero** | **Orientadores** |
| 3 | **Apoyo 21 de febrero inauguración escuelas.** | **Febrero** | **Orientadores** |
| 4 | **Entrega de cronograma febrero 6- 2026** | | |
| 5 | | | |

## III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1- Presentación compañeros nuevos, Carolina y Johan. (Apoyo Ciclovía 8 de febrero)
2- Acuerdos para realizar visitas a instituciones pendientes.
3- Fechas para cargue y recepción de cuentas.
4- Acuerdos para la aplicación de test físicos en 4° y 5° según información compartida.
5- Reunión Intercolegiados 18 de febrero 8 am.
6- Apoyo inauguración escuelas de formación deportiva sábado 21 de febrero.

## IV. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

1- Entregar cuentas en las fechas estipuladas de lo contrario no es posible su radicación.
2- Llegar de manera puntual a reuniones y apoyos.
3- Febrero 17 drive- 20 Físico
Marzo 18 drive – 23 físico
Abril 20 drive – 23 físico
Mayo 19 drive- 22 físico
Junio 17 drive – 22 físico

Julio 22 drive – 24 físico
Agosto 19 drive – 24 físico
Septiembre 18 drive – 23 físico
Octubre 21 drive – 23 físico
Noviembre 18 – 23 físico
**No es posible asignar el apoyo en veredas los días lunes.**

**V. CONVOCADOS / ASISTENTES**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA / ENTIDAD | ASISTENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

**De ser necesario anexar Formato Listado de Asistencia.**

**Firma de responsable**

Johanna Pena
**Firma secretario de Reunión**

IMRDS
Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha
NIT. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

**LISTADO DE ASISTENCIA**

| CÓDIGO: E-PL-FO-02 |
|---|
| VERSIÓN: 01 |
| FECHA: 01/06/2023 |

Fecha: Feb 2 -2026 | Hora Inicio: 8:00 | Hora Final: 9:30 | Lugar: "Campo de Locos"

Tema: Asignación Tareas

Objetivo: Establecer Tareas a desarrollar durante el mes de febrero

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DEPENDENCIA / ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Humberto Murillo H | 17'643.607 | Deporte Escolar | humberto123murillo@gmail.com | 304 557 85 12 - 323 965 3891 | |
| 2 | Carolina Ramirez | 53759429 | Deporte escolar | Karadefrazo09@gmail.com | 3227198895 | |
| 3 | Danilo Botero | 1000018957 | Deporte Escolar | yeisonbotero30@gmail.com | 3214416275 | DANILO BOTERO |
| 4 | Brandon Valbuena | 1024595973 | Deporte Escolar | brandonvalbuena-36@gmail.com | 3125028521 | |
| 5 | Nestor Gonzalez | 80796902 | Deporte Escolar | nestorarleyGonzalez@gmail.com | 3208615471 | Nestor G. |
| 6 | Luis Carlos Benavides Imbachi | 1012357035 | Deporte ESCOLAR | Tenisdecampoimrdsa@gmail.com | 3173401460 | |
| 7 | Johan Alfonso Melo Hernández | 1018404310 | Deporte Escolar | Kokanvi0824@hotmail.com | 3115661761 | Johan melo H. |
| 8 | Lerdy Yohanna Peña | 1024510686 | Deporte Escolar. | johanna2131@gmail.com | 3142390544 | |
| 9 | Leyton Julian Avendaño | 1010141072 | Deporte Escolar | Alvarez-leyton01@gmail.com | 3059132202 | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |



Powered by CamScanner

**CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA**

**Programa:** Deporte Escolar **2025**

**CONTRATO: N.** 109 **ORIENTADOR:** Luis Carlos Benavides.

| Fecha | ESCENARIO | HORA DE INICIO | HORA DE SALIDA | N. Usuarios atendidos | ENCARGADO DEL ESCENARIO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/02/26 | Apoyo Ciclovia. | 6:30 | 12:30 | | Edwin Veibe | |
| 02/02/26 | Reunion planeacion | 8:20 | 12 00 | | Jhon Valbuena | |
| 03/02/26 | Reunion Planeacion | 8:30 | 1200 | | Jhon Valbuena | |
| 04/02/26 | Eugenio Diaz Castro. | 8:00 Am | 11:00 Am | | Esmeralda Ramirez | |
| 05/02/26 | Ciudad Verde. | 900 Am | 1100 Am | | Manuel Perez | |
| 06/02/26 | Apoyo administrativo | 8:00 am | 11:00 am | | Jhon Valbuena | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Observaciones:**

**CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VERIFICAR MI CUMPLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDE SER VERIFICADOS NO SE ME RECONOZCA EN PAGO DE LAS HORAS ASIGNADAS PARA EL PUNTO. YA QUE FUE ELABORADO POR** Luis Carlos Beron **IDENTIFICADO CON C.C** 1012357065 **DE** Bogota **DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°** 109 **FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA** Deporte Escolar. **ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.**

**FIRMA**

## CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

**Programa:** Deporte escolar **2025**

**CONTRATO: N.** 109 **ORIENTADOR:** Luis Carlos Benavides.

| Fecha | ESCENARIO | HORA DE INICIO | HORA DE SALIDA | N. Usuarios atendidos | ENCARGADO DEL ESCENARIO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/02/26 | Institucion Manuela Beltran | 7:00 am | 11:00 Am | 160. | Domar Arevalo. | |
| 10/02/26 | Apoyo Administrativo. | 9:00 | 12:00 Pm | | Jhon Valbuena | |
| 11/02/26 | Institucion Educativa Leon XII JM | 7:00 am | 11:00 am | | Carlos Valenciatkpos | |
| 12/02/26 | Institucion Educativo Ciudad Verde | 9:00 Am | 11:00 Am | | Manuel Ponce | + Manuel Ponce |
| 13/02/26 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Observaciones:**

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VERIFICAR MI CUMPLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDE SER VERIFICADOS NO SE ME RECONOZCA EN PAGO DE LAS HORAS ASIGNADAS PARA EL PUNTO. YA QUE FUE ELABORADO POR Luis Benavides IDENTIFICADO CON C.C 1012357085 DE Bogotá DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 109 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA Deporte escolar ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA

| IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6 | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA<br>**CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA** | CÓDIGO: M-FD-FO-11<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 12/12/2024 |
|---|---|---|

## PROGRAMA DEPORTE ESCOLAR IMRDS 2026

**CONTRATO: N°:** 109 / 2026 **ORIENTADOR:** Luis Carlos Benavides Imbochi

| Fecha | ESCENARIO | HORA DE INICIO ACTIVIDAD | HORA FINAL ACTIVIDAD | Usuarios atendidos | ENCARGADO DEL ESCENARIO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16/02/26 | IE MANUELA BELTRAN. | 7:00 AM | 11:00 AM | 160 | DUMAR AREVALO. | |
| 17/02/26 | IE CIUDAD VERDE | 7:00 AM | 11:00 AM | 150. | MANUEL PEREZ | |
| 18/02/26 | APOYO REUNION INTERSEGIADOS | 7:00 AM | 11:00 AM | | JHON VALBUENA. | |
| 19/02/26. | IE CIUDAD VERDE | 7:00 AM | 11:00 AM | 190. | MANUEL PEREZ | |
| 20/02/26. | Apoyo Institucional. | 8:00 AM | 11:00 AM | | JHON VALBUENA. | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Observaciones:**

**Certifico que los datos registrados anteriormente son reales y verídicos, autorizo al IMRDS para que sean utilizados cuando los requiera para verificar mi cumplimiento y soy consciente que si alguno de los anteriores no puede ser verificados no se me reconozca en pago de las horas asignadas para el punto. El presente informe fue elaborado por** Luis Carlos Benavides Imbochi **identificado con c.c** 1012357085 **de** Bogotá. **, de acuerdo al contrato de prestación de servicios N°** 109 **/2026 firmado como Apoyo a la gestión del IMRDS, además de las actividades generadas atendiendo las necesidades de la comunidad y bajo mi entera autorización.**

**FIRMA:** _____

Soacha, 28 de febrero del 2026

**CUENTA DE COBRO No. 02 DE 05**

**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA**

**NIT. 832.000.906-6**

**DEBE A:**

**LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**

IDENTIFICACIÓN C.C No. 1012357085 de BOGOTÁ

La suma de $ 2.981.850 (Dos millones novecientos ochenta y un mil ochocientos cincuenta pesos MCTE)

Por concepto de

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 109 DEL 2026**, cuyo objeto es la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA INSTRUCCIÓN ORIENTADA A LA FORMACIÓNY DESARROLLO DEL DEPORTE DEL IMRDS 3.***

Por el periodo comprendido entre el 01 al 28 de febrero de 2026.

Favor realizar transferencia electrónica en:

Banco Bancolombia

Cuenta de ahorros No. 912.136004-73.

Anexo pago de planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al mes de enero con fecha de 20/02/2026 con número planilla 4643611283.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

**LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**

C.C No. 1012357085

**CERTIFICACIÓN**

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)**
Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo, **LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.1012357085 de **Bogotá**, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios por el periodo comprendido entre el **01 al 28 de FEBRERO de 2026**.

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESOS MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| IMRDS | 109/026 | 26/01/026 | 25/05/026 | 11'927.400 | 2.981.850 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**2**. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** o **NO** X, soy declarante del impuesto sobre la renta.

**3.** Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

| SIMPLIFICADO | X | COMÚN | |
|---|---|---|---|

**4.** Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

| NOMBRE DEL DEPENDIENTE | EDAD | PARENTESCO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|
| DAVID SANTIAGO BENAVIDES | 15 AÑOS | HIJO | 1.000.000 |
| | | | |
| | | | |

La presente certificación se expide a los veintiocho días del mes de febrero de 2026.

**NOTA: EN CASO DE PADRES Y CÓNYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.**

**LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**
**C.C. No. 1.012.357.085 de Bogotá**

| IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6 | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA<br>**INFORME DE ACTIVIDADES** | CÓDIGO: A-GFRF-FO-43<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 09/06/2023 |
|---|---|---|

## I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Contrato** | Contrato de Prestación de Servicios | **N° de Contrato** | 109 | **Contratista** | LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI | |
| **Objeto del Contrato** | | | | **ID (CC,NIT)** | 1.012.357.085 | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA INSTRUCCIÓN ORIENTADA A LA FORMACIÓNY DESARROLLO DEL DEPORTE DEL IMRDS 3. | | | | **Periodo de Cobro** | Del: 1/Febrero/2026 | Al: 28/Febrero/2026 |
| | | | | **Valor a cobrar** | 2.981.850,00 | |

| **Tiempos** | **Plazo de Ejecución** | **Fecha del Acta de Inicio** | **Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)** |
|---|---|---|---|
| | 4 meses | **lunes, 26 de enero de 2026** | **lunes, 25 de mayo de 2026** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Prórroga** | | **Fecha inicial** | | **Adición 1** | |
| | | **Fecha final** | | | |
| **Prórroga 2** | | **Fecha inicial** | | **Adición 2** | |
| | | **Fecha final** | | | |

| **Suspensiones** | **Observaciones** |
|---|---|
| | |

## II. DETALLE DE ACTIVIDADES

**Contrato de Prestación de Servicios 109 Del: 1/Febrero/2026 Al: 28/Febrero/2026**

| **Obligaciones Especificas** | | **Actividad** | **Productos** | **Medio de Ubicación (fisica y/o virtual)** |
|---|---|---|---|---|
| **N°** | **Descripción** | | | |
| 1 | Realizar mínimo cinco (5) jornadas semanales de deporte escolar en las instituciones educativas públicas de la ciudad de Soacha acorde con el cronograma aprobado. | Durante el mes febrero ejecute las jornadas asignadas en las instituciones IE Ciudad Verde, IE León XIII, IE Manuela Beltran, IE EugenioDiaz Castro sede Romeral. | Asistencia Docente Cronograma | Archivo digital y fisico. https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1qaVm12RURclHTQhS-KBAPHW4cZRGx10Y |
| 2 | Realizar de forma sistematizada el registro de las inscripciones y asistencias y remitir mensualmente dicha información al supervisor y al Subdirector Deportivo, la cual deberá incluir las actividades realizadas clasificadas por grupo y comuna. | Durante el mes de febrero realice la sistematización de asistencia de los usuarios atendidos, en las instituciones IE Ciudad Verde, IE León XIII, IE Manuela Beltrán, IE EugenioDiaz Castro sede Romeral, según el formato solicitado. | Listado asistencia. | Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1qaVm12RURclHTQhS-KBAPHW4cZRGx10Y |
| 3 | Atender de manera puntual las reuniones institucionales y apoyar las actividades y eventos del IMRDS, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos misionales. | Durante el mes de febrero asistí a la reunión programada el lunes 2, por la coordinación del programa, con el fin de establecer cronogramas e instituciones por atender. | Acta #2 | Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1qaVm12RURclHTQhS-KBAPHW4cZRGx10Y |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | Realizar las gestiones necesarias para contar con material adecuado para el desarrollo de las sesiones, asimismo velar por la custodia y el adecuado uso del mismo, informando periódicamente su estado y reportando de manera inmediata a la Subdirección Deportiva cualquier pérdida, hurto o daño, con los respectivos soportes. | Durante el mes de febrero no fue asignado ningún material para el desarrollo de las sesiones. | N/A | N/A |
| 5 | Realizar apoyo y/o acompañamiento en la atención de situaciones anómalas que se presenten en el grupo asignado y, de proceder, presentar a la supervisión el reporte escrito a que haya lugar. | Durante el mes de enero no se presento ninguna situación anómala. | N/A | N/A |
| 6 | Atender las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor del mismo. | Durante el mes de febrero apoye, ciclovía domingo 1 de febrero, reunión intercolegiados viernes 18, apoyo logístico viernes 20 campo de locos , apoyo sábado 21 estadio municipal. | Informe Fotográfico | Archivo digital y fisico. https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1qaVm12RURclHTQhS-KBAPHW4cZRGx10Y |

**IV. FIRMA**

**Elaboró Informe (Contratista):**

Firma:

Nombre: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

ID (CC, NIT): 1012357085

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1012357085

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 1012357085 |
| Ciudad/Municipio | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Dirección | TRANV 15A 40-53 | Teléfono | 3652084 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de clubes deportivos. |
| Tipo Aportante | 02-INDEPENDIENTE | Clase Aportante | I-INDEPENDIENTE |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **4643611283** | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | enero / 2026 | Periodo Cotización Salud | enero / 2026 |
| Dias de Mora | 1 | Fecha Pago | 2026/02/20 |
| Número Autorización | 9995777465 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | LUIS CARLOS | Apellidos | BENAVIDES IMBACHI |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 1012357085 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | SOACHA |
| Salario Básico | $ 1.750.905 | Tipo de Salario | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230301-PORVENIR |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 1.750.905 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 280.200 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 280.200** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS017-FAMISANAR |
| Tarifa | 12,500 % | IBC | $ 1.750.905 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 218.900 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| Valor ADRES | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 218.900** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-8-SEGUROS DE VIDA AURORA |
| Clase de Riesgo | II | IBC | $ 1.750.905 |
| Centro de Trabajo | 101235708 | Tarifa | 1,044 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 18.300** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 517.400** |
|---|---|

Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUIS CARLOS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1012357085, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI con documento CC 1012357085, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4643611283 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | ENERO/2026 | Periodo Cotización Salud | ENERO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/02/20 | Número de Autorización | 9995777465 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS017 - FAMISANAR |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-8 - SEGUROS DE VIDA |
| Días | 30 | Tarifa | 1,044 % |
| Clase de Riesgo | 2 | | |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada